|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 附件6 |  |  |  |
| 云南省社会保险基金监督举报奖励确认表 | | | |
| 申领人姓名 |  | 身份证号码 |  |
| 联系地址 |  | 联系电话 |  |
| 奖励通知书编号 |  | | |
| 本人社会保障卡信息 | 发卡银行：  账 号： | | |
| 本人（单位）银行账户信息 | 开户名： 开户行： 账 号： | | |
| 奖励金额（小写） |  | | |
| 奖励金额（大写） | 万 仟 佰 拾 元 角 分 | | |